

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	児童手当受付簿	
行政機関等の名称	春日市	
事務担当課等	こども支援部 こども未来課	
	電話番号 (092) 584-1126 内線 ( )	
個人情報ファイルの利用目的	児童手当・特例給付の申請者を把握すること。	
記録項目	氏名	
記録範囲	児童手当・特例給付認定請求書等を提出した者。	
記録情報の収集方法	請求者の申請	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先 (法第 75 条第 3 項に該当する場合を除く。)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ( )	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	春日市 福祉支援部 こども未来課
	所在地	〒816-8501 福岡県春日市原町 3 丁目 1 番地 5
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ( )	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		